



Eintritts-/Aufnahme Erklärung

Bitte zutreffende Abteilung ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft (ab 3 Mitglieder)
- Fußball
 Schwimmen/Wasserball
- Aerobic/Fitness

Mitglieds-Nummer (wird vom Verein ausgefüllt)	Eintrittsdatum
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Ort
Telefon (tagsüber erreichbar)	Mobil	Email-Adresse

1. Vereinsbeitrag (Fußball/Aerobic/Fitness)

Jugendliche bis 18 Jahre	mtl. € 6,00	jährlich € 72,00
Erwachsene	mtl. € 7,00	jährlich € 84,00
Familienbeitrag (ab 3 Mitglieder)	mtl. € 15,00	jährlich € 180,00

2. Vereinsbeitrag (Schwimmen/Wasserball)

Jugendliche bis 18 Jahre	mtl. € 9,00	jährlich € 108,00
Erwachsene	mtl. € 10,00	jährlich € 120,00
Familienbeitrag (ab 3 Mitglieder)	mtl. € 22,00	jährlich € 264,00
Passive Mitglieder	mtl. € 7,00	jährlich € 84,00

3. Mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung übernehme ich die satzungsmäßigen Verpflichtungen gegenüber dem VfB Friedberg (Verein für Bewegungsspiele e.V.). Eine Kündigung ist nur schriftlich (auch E-Mail) 6 Wochen zum Jahresende möglich. Die Satzung kann im Internet eingesehen werden.

Sie können mich bei Veranstaltungen als Helfer gerne ansprechen.

Bitte Rückseite entsprechend beachten! Pflichtausfüllung!



Verein für Bewegungsspiele e.V.
Fußball • Schwimmen/Wasserball • Aerobic/Fitness

Postfach 10 11 31, 61151 Friedberg

info@vfb-friedberg.de
www.vfb-friedberg.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug, regelmäßig zum 30. Januar jeden Jahres. Sollten diese Tage auf einen Samstag oder einen Sonn- und Feiertag fallen, so verschiebt sich der Termin entsprechend nach vorne.

Zahlungsempfänger: VfB Friedberg
Verein für Bewegungsspiele e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51ZZZ00000053177

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den VfB Friedberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Friedberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des
Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ: Ort:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)